

# III *Jornadas Extremeñas de Riesgo Cardiovascular: Diabetes*

## BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN

### Datos personales:

---

Apellidos: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Institución \_\_\_\_\_

Puesto \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_

C.P. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

### Categoría

---

1. Inscripción	190 euros
2. Residentes (certificar)	150 euros
3. Enfermeras	100 euros

### La inscripción incluye:

---

- Asistencia a todas las sesiones.
- Cafés Descanso.
- Carpeta y Documentación

### Inscripciones:

---

Categoría: \_\_\_\_\_

Cuota: \_\_\_\_\_

### Forma de Pago:

---

Enviar cheque bancario a nombre de:  
Mundicongres, S.L. o realizar transferencia bancaria a: Mundicongres, S.L.  
Bankinter 0128.0023.18.0103928204

### Cancelaciones:

---

Las cancelaciones realizadas antes del 15 de marzo de 2009, tendrán el 100% de la devolución. Antes del 1 de abril de 2009, tendrán el 50%. Después del 2 de abril de 2009, no se admitirán cancelaciones.

### Enviar formulario a:

---

**MUNDICONGRES, S.L.** C/ Iturbe, 5, 3ºB, 28028 Madrid  
Tel.- 91 411 6996. Fax.- 91 5572175. mundicongres@mundicongres.com